Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	PUERTO PARRA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la	PSICOSOCIAL - GESTOR EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	JUAN LOPEZ - ANA SANCHEZ	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA MUNICIPAL
Curso de vida de los participantes	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro de Pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	24/08/2024	Hora de Inicio	08:00 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripcción de la temática abordada	Conmemoración de la Niñez Indígena				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
NAHIARA		CIRO	PAREJA	T.I	1096810222			Nahia		
ELIZABETH		TAPIAS	MONA	T.I	1197215478			Eli		
ANGEL	YESHUA	OZUNA	GIL	T.I	1103674323			Angel		
OWEN	YESID	CIRO	PAREJA	T.I	1103673744			OWEN		
SOFIA		TAPIAS	MONA	R.C	1013366735			Sofia		
EMANUEL	ANTONIO	CASTRILLON	VALENCIA	T.I	1103674595			Ema		
KAROL	LUCIANA	MEDINA	EUSE	T.I	1096229338			Karol		
ANDRES		LOPEZ	MEJIA	R.C	1103674769			Andres		
MARIA	ANGEL	SIDRAY	MADRIGAL	T.I	1097203672			maria		
DIEGO	ALEJANDRO	GARNICA	SALGADO	T.I	1103675387			Diego		
JISEL	VERONICA	OSPITIA	RODRIGUEZ	T.I	1103674794			Jisel		
ESTIVEN	LEONARDO	CLAVIJO	LONDOÑO	T.I	1103674793			estiven		
HELLEN	SARAY	CASTRILLON	LAGOS	T.I	1103675282			Hellen		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	PUERTO PARRA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL - GESTOR EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	JUAN LOPEZ - ANA SANCHEZ	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA MUNICIPAL
Curso de vida de los participantes	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripcción de la temática abordada					

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
NAHIARA		CIRO	PAREJA	T.I	1096810222			Nahiara		
ELIZABETH		TAPIAS	MONA	T.I	1197215478			Eli		
ANGEL	YESHUA	OZUNA	GIL	T.I	1103674323			Angel		
OWEN	YESID	CIRO	PAREJA	T.I	1103673744			owen		
SOFIA		TAPIAS	MONA	R.C	1013366735			sofia		
EMANUEL	ANTONIO	CASTRILLON	VALENCIA	T.I	1103674595			Ema		
KAROL	LUCIANA	MEDINA	EUSE	T.I	1096229338			Karol		
ANDRES		LOPEZ	MEJIA	R.C	1103674769			Andres		
MARIA	ANGEL	SIDRAY	MADRIGAL	T.I	1097203672			maria		
DIEGO	ALEJANDRO	GARNICA	SALGADO	T.I	1103675387			Diego		
JISEL	VERONICA	OSPITIA	RODRIGUEZ	T.I	1103674794			Jisel		
ESTIVEN	LEONARDO	CLAVIJO	LONDOÑO	T.I	1103674793			estiven		
HELLEN	SARAY	CASTRILLON	LAGOS	T.I	1103675282			Hellen		